

様式第3号

## 競争入札参加資格確認通知書

日付は記載不要です。

令和元年 月 日

住 所 ○○県○○郡○○町○○番地  
商号又は名称 ○○建設株式会社 ○○営業所  
代表者職氏名 代表取締役 ○○ ○○ 様

境町長 橋本 正裕 印

先に申請のあった「保健センター・キッズスペース増築等工事」に係る一般競争入札参加資格について、下記のとおり確認したので通知いたします。

なお、一般競争入札参加資格がないと通知された場合は、当職に対して一般競争入札参加資格がないと認めた理由について、説明を求めることができます。この説明を求める場合は、この通知を受けた日から令和元年10月17日12時00分までにその旨を記載した書面を提出してください。

## 記

公 告 日	令和元年10月8日(火)
入札執行日時	令和元年10月18日(金) 9時20分
入札執行場所	茨城県猿島郡境町役場 4階大会議室B
一般競争入札参加資格の確認	有 無
参加資格がないと認めた理由	

事務局  
使用欄

(注意)

- 1 この文書は、町から競争入札参加資格の確認を通知するものですので、申請者の欄に代表者印等の押印をしないでください。日付の記載も不要です。
- 2 入札参加者は、この通知書の写しを入札執行の際に持参し、提出することになります。
- 3 参加資格がないと認められた場合、その理由について説明を求めるときは、令和元年10月17日12時00分まで（境町の休日を定める条例（平成元年境町条例第25号）第1条に規定する町の休日を除く。）に、境町役場3階総務部企画経営課に書面（様式は任意とする。）を持参により提出してください。